

Il Direttore Sanitario di Presidio

Prot. n. 4533 /DMP del 29.10.2020

Direttori UU.OO.

Dirigente SITRA

Responsabili Uffici Amministrativi

Coord. Infermieristici ed Infermieri f.t.
Macro-aree assistenziali e Servizi

Coord. Tecnici Area Radiologica

Servizio Vigilanza

Servizio Accoglienza livello -1 Edificio A

Servizio Accoglienza Padiglione D

Responsabile Servizio di Prevenzione e
Protezione Aziendale

Meridionale Servizi

SCAMAR

Tutto il Personale dipendente e non
dipendente

Infopoint Hall Padiglione D 1 livello

p.c. Direttore Sanitario

Magnifico Rettore

Università degli Studi Magna Graecia di
Catanzaro

Oggetto: Emergenza Epidemica SARS-CoV2 - Aggiornamento ed Integrazione.

Si assiste, in questi giorni, ad una evoluzione dell'emergenza epidemica da SARS-Co2 che impone la necessità di richiamare, riaffermare e potenziare tutte le misure precedentemente adottate con l'obiettivo di continuare a prevenire la diffusione in ospedale.

In particolare, sono stati comunicati i punti di accesso al Presidio di Germaneto, che di seguito vengono ulteriormente ribaditi e parzialmente integrati:

- Sbarra livello -1 Edificio A: Automezzi di servizio AOUMD, SUEM/118, servizio ambulanze/auto medica, fornitori.
- livello -1 Edificio A: esclusivo per SUEM/118, servizio ambulanze/auto medica, dipendenti;
- livello 1 Padiglione D: Utenti in agenda nella giornata per Ricovero o Prestazioni Ambulatoriale;
- livello 1 Padiglione D: personale addetto al Monitoraggio degli studi clinici.

Personale, pazienti, fornitori devono essere sempre sottoposti a misurazione della temperatura corporea.

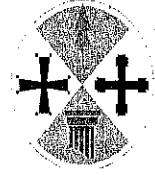


SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

**AZIENDA
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"Mater Domini"
Catanzaro**



REGIONE CALABRIA

Si ribadisce il divieto di accesso di familiari, accompagnatori e visitatori dei pazienti, informatori alle aree di degenza e di erogazione delle prestazioni ambulatoriali.

Le informazioni relative al decorso del quadro clinico dei pazienti potrà essere comunicato dal personale medico ai recapiti telefonici forniti agli interessati al momento del ricovero e secondo orari programmati.

Eventuali deroghe al presente divieto potranno essere valutate dai Direttori delle UU.OO. interessate e formalmente autorizzate, in via estremamente eccezionale e per il tempo strettamente necessario, dalla Direzione Sanitaria di Presidio.

I Direttori delle UU.OO. avranno cura di dare opportune disposizioni al personale medico e sanitario di diretta responsabilità affinché tale disposizione sia applicata in maniera tempestiva, puntuale e continuativa.

Il ricovero in elezione e la presa in carico dei paziente anche in regime ambulatoriale deve sempre essere preceduto dal Triage telefonico da parte di personale medico, al fine di valutare la presenza di casi per i quali è necessario differire l'accesso in ospedale.

Il Triage telefonico deve essere documentato secondo la modulistica già trasmessa con la nostra nota 2370/DMP del 22.05.2020 e che ad ogni buon fine si riallega.

L'esecuzione del tampone diagnostico per SARS-CoV-2 deve sempre precedere l'ingresso in ospedale dei pazienti, programmati per ricovero in regime ordinario o diurno o procedure invasive in regime ambulatoriale.

Si ritiene utile ribadire che l'esecuzione del tampone oro-faringeo non è sostitutivo del triage telefonico, che dovrà essere utilizzato anche per raccomandare ai pazienti il rigoroso rispetto delle regole di accesso in ospedale e dei relativi percorsi, nel rispetto delle distanze di sicurezza in corso di Emergenza Epidemica da COVID-19.

Il comportamento consono, attento e responsabile di tutti gli operatori presenti nel Presidio è fondamentale per prevenire l'ingresso di pazienti e/o persone non autorizzati che sfuggono al filtro della misurazione della temperatura corporea, con grave pregiudizio per la sicurezza di tutti, pazienti ed operatori.

Si chiede, pertanto, alle SS.LL. di voler dare opportune disposizioni affinché la presente abbia la massima diffusione, nonché puntuale e piena applicazione.

Cordiali saluti.

**Il Direttore Sanitario di Presidio
Dott. ssa Caterina De Filippo**

QUESTIONARIO ANAMNESTICO di SCREENING per INFEZIONE da SARS-CoV-2 Allegato 2

Nome _____ Cognome _____ Data nascita ____/____/____

Sintomatologia comparsa nelle ultime due settimane e non giustificata da pre-esistenti malattie o da condizioni croniche note:

A	<input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Dispnea (difficoltà a respirare)	
B	<input type="checkbox"/> Febbre (>37.5°C) <input type="checkbox"/> Anosmia (alterazione olfatto)	
	<input type="checkbox"/> Faringodinia <input type="checkbox"/> Ageusia (alterazione gusto)	
	<input type="checkbox"/> Cefalea <input type="checkbox"/> Brividi/Rigor	
	<input type="checkbox"/> Mialgie (dolori muscolari)	
C	<input type="checkbox"/> Confusione <input type="checkbox"/> Rinorrea (naso che cola)	
	<input type="checkbox"/> Nausea/Vomito <input type="checkbox"/> Astenia (stanchezza profusa)	
	<input type="checkbox"/> Diarrea <input type="checkbox"/> Dolore e/o oppressione toracica	
	<input type="checkbox"/> Congiuntivite	
	<input type="checkbox"/> Nessuno dei sintomi sopra elencati	

ESPOSIZIONE:

E	Nelle ultime due settimane è stato a contatto, senza mascherina di protezione, con casi sintomatici (sintomi sopra esposti) o accertati (tampone positivo) di soggetti con CoVID-19?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--	--

- se A (entrambi i sintomi) + almeno 2 sintomi B
- se 1 sintomo A + 1 sintomo B o sintomi C o combinazioni di sintomi B + C
- se E = SI
- In assenza di riferita sintomatologia o esposizione (D o E = NO)
- CoVID-19 o CoVID-19 sospetto, ma prestazione Indifferibile

→ CoVID-19	<input type="checkbox"/>
→ sospetto CoVID-19	<input type="checkbox"/>
→ sospetto CoVID-19	<input type="checkbox"/>
NON sospetto	<input type="checkbox"/>
NON sospetto	<input type="checkbox"/>

Data _____

Il medico dell'equipe